

**Dossier d'Inscription**

****

**Formation Continue PSE 1**

**❒ 12 novembre 2022**

**❒ 10 décembre 2022**

**❒ 4 février 2023**

**❒ 8 avril 2023**

**Sport Formation**

Technopôle Agroparc - 105 rue Pierre Bayle - 84000 AVIGNON

Tél : 07.66.15.94.45 ou 06.51.98.81.44

[admin@aquasport-formation.com](mailto:admin@aquasport-formation.com)

www.sportformation.fr

SIRET : 807 992 656 00015

Déclaration d’activité enregistrée sous le numéro 93.84.03682.84

du Préfet de région Provence Alpes Côte d’Azur

# DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

**La fiche identitaire dûment complétée** et renvoyée par courrier à *(**Sport Formation - Technopôle Agroparc -105 rue Pierre Bayle – 84000 Avignon)* ou mail *(*[*admin@aquasport-formation.com)*](mailto:admin@aquasport-formation.com))

* L'attestation de Formation **PSE 1** (ou équivalent) si vous l'avez obtenue auparavant
* La **carte d’identité** ou le passeport ou livret de famille ou titre de séjour
* La **carte vitale** lisible
* **1 photo** d’identité
* L’attestation d’assurance responsabilité civile
* La demande d'autorisation d'utilisation de l'image et des données d'une personne
* **Le règlement de la formation :**
  + un chèque de 15,00 € libellé à l’ordre du *Sport Formation* correspondant aux frais de dossier, encaissé à réception du dossier et non remboursable
  + Pour un financement individuel de 70,00 € libellé à l’ordre du *Sport Formation*

correspondant aux frais de formation, encaissé le jour de la formation,

* + pour un financement employeur ou par un OPCO ou par votre espace CPF, les démarches doivent être effectuées avant le début de la formation (105,00 €).

Dans quel cas, êtes-vous ( ***Cochez la case correspondante***).

* + - prise en charge par un organisme paritaire (OPCO…), veuillez fournir un

**justificatif de l’organisme financeur mentionnant le montant de l’aide**

* + - l’employeur règlera directement les frais de formation à Sport Formation
    - vous avez fait une demande sur la plateforme CPF.

À réception de votre dossier par notre service Administratif, vous recevrez un mail accusant réception et confirmant que le dossier est complet ou qu'il manque des éléments. **Votre candidature ne sera effective qu'à réception complète du dossier.**

Dix jours avant l'entrée en formation, vous serez convoqué.e par mail *(voir le détail dans le programme de la formation – dossier envoyé sur demande, par mail*).

# FICHE IDENTITAIRE

**Photo à agrafer ou à coller**

### Identité

Nom : ...................................................................................................................................

Nom de jeune fille : ............................................................................................................

Prénoms : ............................................................................................................................

Date de Naissance : .......................................... Nationalité : ............................................

Département : ...................... Ville : ...............................................................................

N° Sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |

Adresse : .............................................................................................................................

.............................................................................................................................................

Code postal :......................... Ville..................................................................................

🕾 : | | | | | | | | | | | | | | |

Mail : ................................................................... @ ...........................................................

Êtes-vous en situation de handicap ?  Oui  Non

*Nous vous ferons parvenir notre livret d'accueil spécifique PSH (Personne en Situation de Handicap)*

Bénéficiez-vous d'une prise en charge du coût de la formation ?  Oui  Non

Si oui, par quel organisme ? ......................................................................................

...................................................................................................................................

Si non, quelles sont vos pistes de financement ? .....................................................

...................................................................................................................................

### Situation professionnelle

* Demandeur d'emploi

Date d'inscription : | | | | | | | | | | | Identifiant Pôle Emploi (PE) : | | | | | | | | | |

Adresse de l'agence PE : ...........................................................................................

...................................................................................................................................

🕾 : | | | | | | | | | | | | | | | Conseiller(ère)............................................................................................................

Percevez-vous le RSA ?  Oui  Non

* Salarié

Fonction : ..................................................................................................................

Structure : ..................................................................................................................

Adresse :.....................................................................................................................

...................................................................................................................................

🕾 : | | | | | | | | | | | | | | |

Type de contrat ?  CDI  CDD, date de fin :..............................................

* Autre situation *(lycée, étudiant, bénévole, sans activité…)*

Précisez : ....................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

Si vous avez moins de 26 ans, indiquez les coordonnées de la Mission Locale dont vous dépendez :

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

🕾 : | | | | | | | | | | | | | | | Conseiller(ère)............................................................................................................

### Diplômes & études

Êtes-vous inscrit dans un cursus d'études ?  Oui  Non

Si oui, à quel niveau ? ................................................................................................

Si non, à quelle date avez-vous arrêté votre scolarité ? ...........................................

Dernière classe fréquentée : ...............................................................................................

Dernière diplôme obtenu :..................................................................................................

Précisez la spécialité : ................................................................................................

Avez-vous suivi des formations complémentaires ?  Oui  Non Précisez : ....................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

Possédez-vous un **diplôme sportif** ? :  Oui  Non

* BAFA  BAFD  BAPAAT  Partie commune BEES 1er degré
* BEES, option :........................................................................................................
* BP JEPS, option : ...................................................................................................
* CQP, option :.........................................................................................................

Date d'obtention :.............................................

Je soussigné.e, ...................................................................... certifie sur l’honneur l’exactitude

des renseignements fournis.

Fait à ............................................................ le ..............................................

***Signature du candidat***

# DEMANDE D'AUTORISATION

**D'UTILISATION DE L'IMAGE ET DES DONNÉES D'UNE PERSONNE**

Je soussigné.e ......................................................................................................................

demeurant...........................................................................................................................

.............................................................................................................................................

Code postal :......................... Ville..................................................................................

Mail :........................................................................... @ ....................................................

Suivant la formation : ..........................................................................................................

* **autorise** SPORT FORMATION à me photographier, me filmer, utiliser mon image durant la durée de ma formation et à utiliser mes coordonnées pour l'abonnement à la Newsletter.
* **n’autorise pas** SPORT FORMATION, à me photographier, me filmer, utiliser mon image durant la durée de ma formation et à utiliser mes coordonnées pour l'abonnement à la Newsletter.

Les photographies et/ou images pourront être exploitées et utilisées directement par SPORT FORMATION, à titre gratuit et non exclusif, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, sans limitation de durée. Elles pourront être utilisées intégralement ou par extraits, et notamment sur les supports suivants :

* Presse,
* site Internet de SPORT FORMATION ou celui d’un de ses partenaires,
* page Faceboook, Instagram, LinkedIn de l’association,
* forum, expositions,
* publicité,
* projection publique.

**Le bénéficiaire de l’autorisation s’interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies ou images susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d’utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.**

Pour tout litige né de l’interprétation ou de l’exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à …………………………………………………., le……………………………………… en un exemplaire et de bonne foi\*.

Signature précédée du nom et prénom :

*\* une copie de ce document vous sera remis sur simple demande*